

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

EL TRABAJO EN EQUIPO COMO FUNDAMENTO EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

TEAMWORK AS A FUNDAMENTAL IN THE PATIENT CARE

Benilda Patricia Rangel Alvarez

Ingeniera Industrial, Universidad Central
Auxiliar de Enfermería – Fusdesa Escuela de Socorristas
Bogota, Colombia
Beli.rangel1412@gmail.com

Artículo de Investigación

Yuber Liliana Rodríguez-Rojas Ph.D.

Doctora en administración – Universidad de Celaya (México)
Magister en Salud y Seguridad en el Trabajo - Universidad Nacional de Colombia
Esp. (c) en estadística aplicada – Universidad Los Libertadores
Fisioterapeuta - Universidad Nacional de Colombia

Correo electrónico: yuberliliana@gmail.com



La U
acreditada
para todos

**ESPECIALIZACIÓN EN ALTA GERENCIA
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS
2019**

EL TRABAJO EN EQUIPO COMO FUNDAMENTO EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

TEAMWORK AS A FUNDAMENTAL IN THE PATIENT CARE

Benilda Patricia Rangel Alvarez

Ingeniera Industrial, Universidad Central
Auxiliar de Enfermería – Fusdesa Escuela de Socorristas
Bogota, Colombia
Beli.rangel1412@gmail.com

RESUMEN

Se realizó la descripción e identificación de lineamientos y estrategias para fomentar el trabajo en equipo en el sector salud, garantizando el cuidado del paciente en este de describes habilidades tales como lo son el Ser, Hacer y Saber que comprenden conocimientos profesionales práctica y habilidades blandas que apoyaran al funcionamiento del ambiente laboran y comunicación efectiva dentro de los integrantes de los equipos de trabajo, se realizó revisión a la bibliografía encontrada en las bases de datos de Scielo, Science Direct, Proquest. Se analizaron 25 artículos que cumplieron con los criterios establecidos para este articulo de reflexión, y de acuerdo a estos resultados de diferentes pruebas y estudios realizados a nivel mundial en hospitales para garantizar el trabajo en equipo, se identificaron errores y estretagias para fomentar el trabajo en equipo garantizando la seguridad del paciente, determinaron que apoyos en infraestructura herramientas e insumos acompañados de conocimiento profesional y desarrollo de habilidades blandas en compañía de supervisión y evaluación del proceso para el cumplimiento de los objetivos fomentara un ambiente sano para los integrantes del equipo y el paciente, este a su vez el éxito del trabajo en equipo dentro del hospital.

Palabras clave: Paciente, Seguridad, Salud, Trabajo en Equipo, Humanización, Comunicación

ABSTRACT

The description and identification of guidelines and strategies to promote teamwork in the health sector was carried out, guaranteeing patient care in this one of describing abilities such as Being, Doing and Knowing that include practical professional knowledge and soft skills that they will support the functioning of the work environment and effective communication within the members of the work teams, a review was made of the bibliography found in the databases of Scielo, Science Direct, Proquest. We analyzed 25 articles that met the criteria established for this article of reflection, and according to these results of different tests and studies conducted worldwide in hospitals to ensure teamwork, errors and strategies were identified to encourage work in team

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

guaranteeing patient safety, determined that support in infrastructure tools and supplies accompanied by professional knowledge and development of soft skills in the company of monitoring and evaluation of the process for compliance with the objectives will promote a healthy environment for the team members and the patient, this in turn the success of teamwork within the hospital.

Keywords: Patient, Teamwork, Communication, Safe, Health, Humanization.

INTRODUCCIÓN

Los hospitales son una de las organizaciones donde se refleja directamente la circunstancia de dar una segunda oportunidad a la vida a un paciente, desde que ingresa a sala de urgencias la comunicación de las células de trabajo están interrelacionadas para garantizar y asegurar el bienestar del mismo. Ello se logra mediante las relaciones interpersonales, apoyo entre los integrantes de los equipos de trabajo, liderazgo efectivo, empatía entre otros aspectos relevantes, lo cual permite realizar un abordaje integral del paciente desde una comprensión compleja del ser humano. De acuerdo con Amaya, Idarraga, Giraldo, & Gómez (2015) la ocurrencia de errores médicos o eventos adversos se encuentra asociada a procesos comunicativos y de trabajo en equipo, y que para el caso de Colombia representan el 20% de los errores en todo el país.

Entidades como la Organización Mundial de la Salud (OMS) o la Organización Panamericana de la Salud (OPS) han abordado la necesidad de comprender la relevancia del trabajo en equipo como fundamento para evitar errores asociados a la falta de acciones que permitan la interacción entre los integrantes de los equipos de salud; así como también se han pronunciado sobre la importancia de la formación académica universitaria, técnica y tecnológica sobre el tema del pensamiento emocional, crítico y reflexivo (Desarrollo de habilidades blandas). En este sentido, se han generado lineamientos a nivel internacional que orientan la inclusión de programas de

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

seguridad del paciente, que incluyen la necesidad de la interacción comunicativa de los equipos encargados de los pacientes y procesos de capacitación permanente, así como la inclusión de estrategias técnicas que permitan minimizar la ocurrencia de eventos adversos.

En el estudio desarrollado por Amaya, Idarraga, Giraldo, & Gómez (2015) señalan el sistema *TeamSTEPPS* como una herramienta ampliamente difundida a nivel mundial, la cual tiene una inspiración en modelos aeronáuticos y permite el desarrollo de habilidades para el trabajo en equipo en términos de inteligencia colectiva. Dentro de este estudio se encontró que es posible mejorar los procesos de trabajo en equipo dentro en unidades de cirugía y obstetricia, para lo cual estableció un programa de entrenamiento, y se realizó una medición antes y después de la intervención.

Trabajo en equipo se puede definir como la coordinación de 2 o más personas que realizan aportes para lograr un objetivo en común. En el trabajo realizado por Bayona & Heredia (2013) se realizó el análisis sobre las publicaciones del periodo del año 2011 al 2012 sobre trabajo en equipo, donde lograron identificar elementos comunes al trabajo en equipo tales como: la responsabilidad en común, objetivos claros a intervenir, análisis de roles y perfiles laborales y su nivel de compromiso con la organización (Cannon-Bowers & Bowers, 2011, Bayona & Heredia, 2012,)

La constitución de equipos de trabajo es fundamental para las organizaciones y el alcance de sus metas. La diversidad dentro de los grupos puede convertirse en un factor esencial para el desarrollo de la creatividad, búsqueda de soluciones alternativas, resolución de problemas y toma de decisiones adecuadas. Para Hackman la efectividad de los equipos se relaciona con tres indicadores: resultados obtenidos, deseo de trabajar en equipo en labores futuras y satisfacción personal de sus integrantes (Hackman, 1987; Bayona & Heredia, 2012). En este mismo estudio

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

se resalta que la mayoría de artículos analizados abordan el tema de la productividad, dejando de lado la pertenencia al grupo o satisfacción personal.

Finalmente, cuando se habla de la comprensión del trabajo en equipo en salud se tiene una connotación especial, ya que estos equipos se relacionan de forma directa con la salud de los pacientes y la satisfacción sobre las necesidades propias de ellos en tanto seres humanos que necesitan superar afectaciones relacionadas con el mantenimiento de la salud, así como el tratamiento o superación de la enfermedad.

El mantenimiento, recuperación o cuidado de la salud depende en gran medida de la interacción de los equipos de salud, su comunicación y la capacidad comunicativa. En este sentido la plataforma web del informe sobre la salud en el mundo 2013, la OMS manifiesta que la atención de la salud personifican el sistema para una atención humanizada, control del dolor y sufrimiento prevención de enfermedades y riesgos y este es el vínculo entre el saber y el hacer, lo que significa que el personal de salud cumple funciones relacionadas con el cuidado, la atención humanizada, prevención de la enfermedad y promoción de la salud relacionando el conocimiento científico y la sensibilidad humana (OMS, 2019).

De acuerdo con la información sostenida en este informe de la OMS (2019) existe necesidad de formación de talento humano en salud calificado desde la academia en tres aspectos: a)

Desarrollar instituciones docentes sólidas; b) Garantizar la calidad de la formación; y c)

Revitalizar la capacidad de contratación. Y en la etapa laboral identifican como puntos esenciales los siguientes aspectos: a) La supervisión logra notables mejoras; b) Una compensación justa y fiable; c) Sistemas básicos de apoyo; d) La noción de aprendizaje de por vida.

En esta última incluyen el concepto de formación durante toda la etapa laboral en los lugares de trabajo y motivación para colaboradores, dado que en su día a día conciben ideas sencillas y

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

eficientes que son el desarrollo de sus ideas para generar un mejor ambiente laboral (OMS, 2019). De esta forma es necesario resaltar que la interacción comunicativa se conecta con la innovación, solución de problemas y búsqueda de alternativas basadas en la construcción dialógica y toma de decisiones informadas. Lo cual se puede ilustrar mediante la idea un ciclo PHVA como un ejercicio de analizar las situaciones, planear lo que se va a hacer, ejecutar la acción planeada y realizar la evaluación de los resultados, todo ello desde la lógica de intervención del diálogo entre los integrantes del equipo.

De acuerdo con el estudio realizado por Rando (2016) se señalan las características de un buen trabajo en equipo centrado en el desarrollo de lo que ella denomina Pilares de desempeño: a) Liderazgo; b) Comunicación; c) Monitorización situacional; d) Comportamientos de respaldo mutuo; e) Adaptabilidad; f) Modelos mentales de funcionamiento; g) Orientación en el equipo. Lo más interesante del trabajo de Rando (2016) es que incluye en su artículo una tabla que muestra los indicadores de desempeño de los equipos de trabajo, y que da un horizonte amplio sobre la forma de abordaje y medición con referentes para su valoración en contextos reales de desempeño.

Ahora bien, la carencia de comunicación dentro de los equipos de trabajo es una de las principales fallas que genera riesgo a la seguridad y vida de un paciente, adicional a las causas adversas derivadas de la enfermedad misma. La Secretaria de Salud en su boletín epidemiológico para la semana 10 del 2019 (Secretaria de Salud, 2019) en la ciudad de Bogotá, enuncia que se han incrementado en 45,9 % los eventos asociados al cuidado de la salud, estas fallas son presentadas en infecciones asociadas a dispositivos en unidades de cuidados intensivos e infecciones de sitio quirúrgico en procedimientos médico quirúrgicos, lo cual genera una baja calidad en la prestación del servicio. Se establece como medida para la salud pública la

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

realización de trabajo en conjunto del personal asistencial, pacientes y sus familias, para la prevención de infecciones intrahospitalarias, lo cual garantiza un mejoramiento continuo en la calidad de los servicios de la salud, y accesibilidad a este sistema.

Resulta problemático identificar que a pesar de los sistemas de calidad actuales aún se continua presentando casos de eventos adversos asociados al factor humano, que podrían superarse si los sistemas comunicativos derivados de actuación colaborativa de los equipos se diera de forma integral. En experiencias de diversas instituciones de salud se ha incursionado en la inclusión de Inteligencia Artificial (I.A.) para mitigar el riesgo de error y ocurrencia de accidentes o eventos adversos mediante de la toma de decisiones basada en la evidencia y la información. El caso Watson de IBM (IBM, 2019) es paradigmático en este sentido, ya que presenta las opciones para el manejo de grandes datos (***Big data***) de información y procesamiento en la nube (***Cloud computing***) la toma de decisiones informadas orientada a los equipos que intervienen en sobre las acciones dirigidas a los usuarios de los servicios de salud. La incursión de tecnologías de la cuarta revolución industrial en este campo de la salud provee elementos que permiten la reducción de errores derivados la falta de información y apoya la toma de decisiones al permitir la comprensión de datos complejos para la toma de decisiones en equipos centrados en el apoyo. Mediante el presente artículo se pretende mostrar instrumentos para una comunicación efectiva en los equipos en el sector salud, garantizando así las disminuciones de enfermedades nosocomiales o intrahospitalarias, lo que podría generar una reducción de los reprocesos, una mejora sustancial en la atención dentro del sistema de la salud, así como generar una mejor interacción entre los integrantes de los equipos de salud. Las propuesta que se genera desde este documento de trabajo puede servir para apoyar la formación y capacitación de los equipo de salud dentro de las instituciones.

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

Este artículo se estructura en cuatro apartados a saber: introducción, materiales y métodos, resultado y discusión, y conclusiones. En los resultados se presentan los lineamientos del trabajo en equipo en el sector salud, donde cada uno de los integrantes de las instituciones de salud interviene de manera directa o indirecta en la preservación de la política de seguridad del paciente. Asimismo, se describen las estrategias para el trabajo en equipo reportadas en la literatura analizada.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se trata de una revisión de literatura de alcance descriptivo. Por su naturaleza se divide en tres fases: 1) Recolección bibliográfica; 2) Análisis y selección de la información; 3) Identificación de las herramientas para el desarrollo de los equipos de trabajo en salud.

En la **Fase 1** se establecieron como **criterios de inclusión** de búsqueda: a) el uso de bases de datos indexadas tales como: Scielo, Science Direct, Proquest; b) Se seleccionaron artículos en español e inglés; c) Se incluyeron los últimos 5 años para su selección; d) Los términos de búsqueda seleccionados son: trabajo en equipo, trabajo en equipo en salud; *team work*; comunicación; e) Se tiene en cuenta la literatura científica relacionada. Como **criterios de exclusión** se tuvieron los siguientes: a) literatura gris; b) portales no científicos; c) artículos que se refieran a otras áreas de trabajo en equipo diferentes a la salud.

Como referentes teóricos se tomaron:

La estrategia para el desarrollo de los equipos de salud APS de la OPS, estrategias de comunicación efectiva de la OMS, y plataformas WEB como el ministerio de salud y secretaria de salud pública en lo referente a seguridad del paciente.

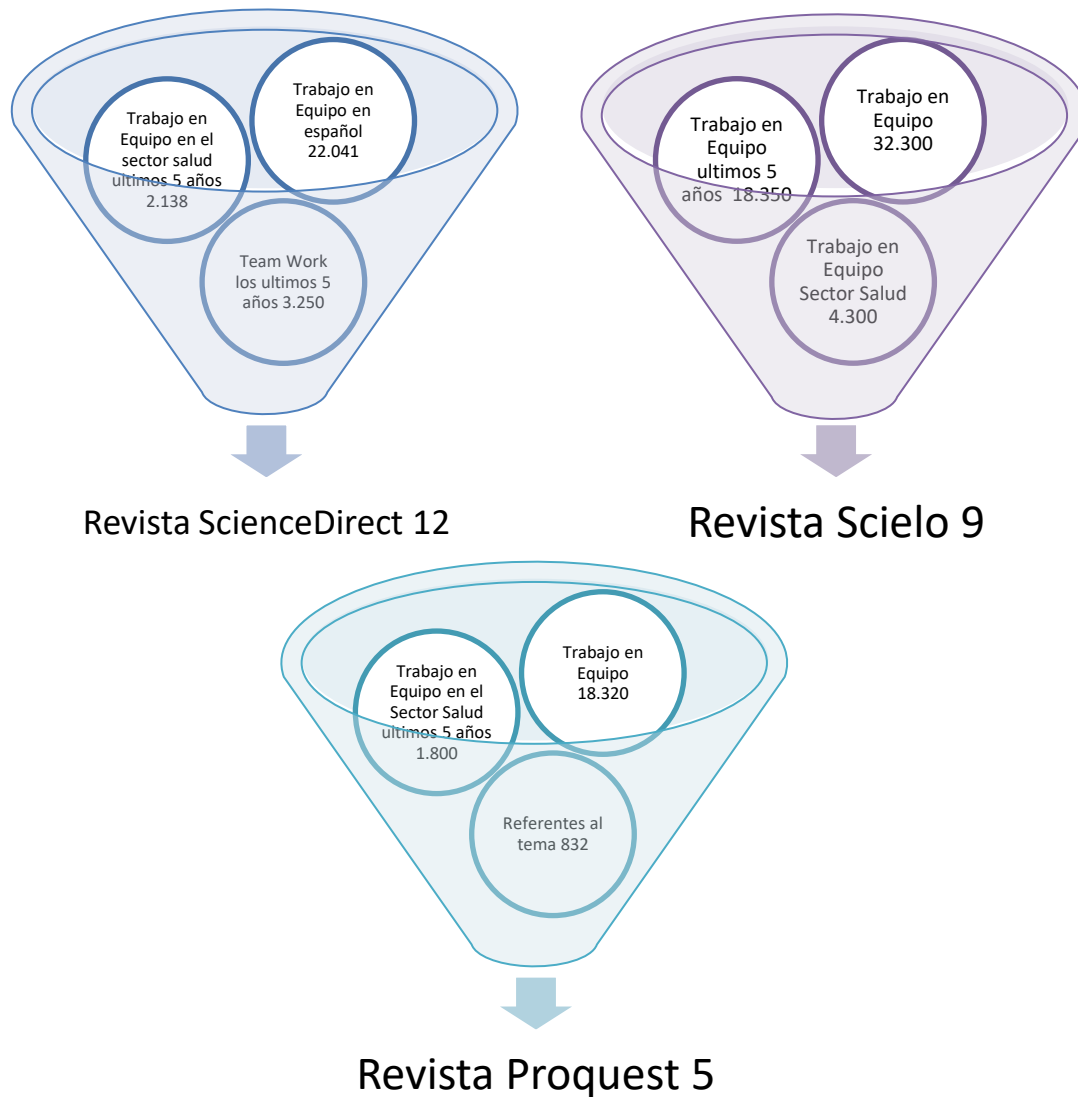
Literatura propuesta a nivel nacional o internacional sobre la seguridad del paciente y el papel de los equipos de trabajo en salud.

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

Teoría sobre el trabajo, integración y desarrollo de equipos y su posible relación los equipos de salud.

En la **Fase 2** se seleccionaron los referentes teóricos necesarios para desarrollar la propuesta.

Figura 1. Proceso de depuración de los documentos



Fuente: Elaboración propia (2019)

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

En la **Fase 3** se identificaron las herramientas propias para el desarrollo de la propuesta: comunicación efectiva, habilidades para el trabajo equipo, habilidades blandas y resolución de conflictos en el sector salud.

Figura 2. Nube de palabras



Fuente: Elaboración propia (2019)

Esta nube corresponde a palabras claves para la depuración de información de las bases de datos de los cual se realizó el análisis de 25 referencias bibliográficas que soportaran el presente artículo.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para la generación del presente artículo de trabajo en equipo en el sector salud se encontraron 25 referencias bibliográficas para realizar el análisis correspondiente en identificación de

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

lineamientos y estrategias para lograr un ambiente de trabajo adecuado en pro de la seguridad del paciente.

Figura 3. Concepto de Trabajo en equipo

Gene Hackman Actor - Escritor	Emily Dickinson Poeta	Kozlowski & Ilgen Escritores
		
participantes en producir bienes o servicios, vinculados tiempo completo a una organizacion para el cumplimiento de metas	agrupación de 2 o más individuos que interactuan de forma dinamica para lograr una misión o objetivo valorado	2 o más individuos que interactuan socialmente para lograr un objetivo o tarea en común.

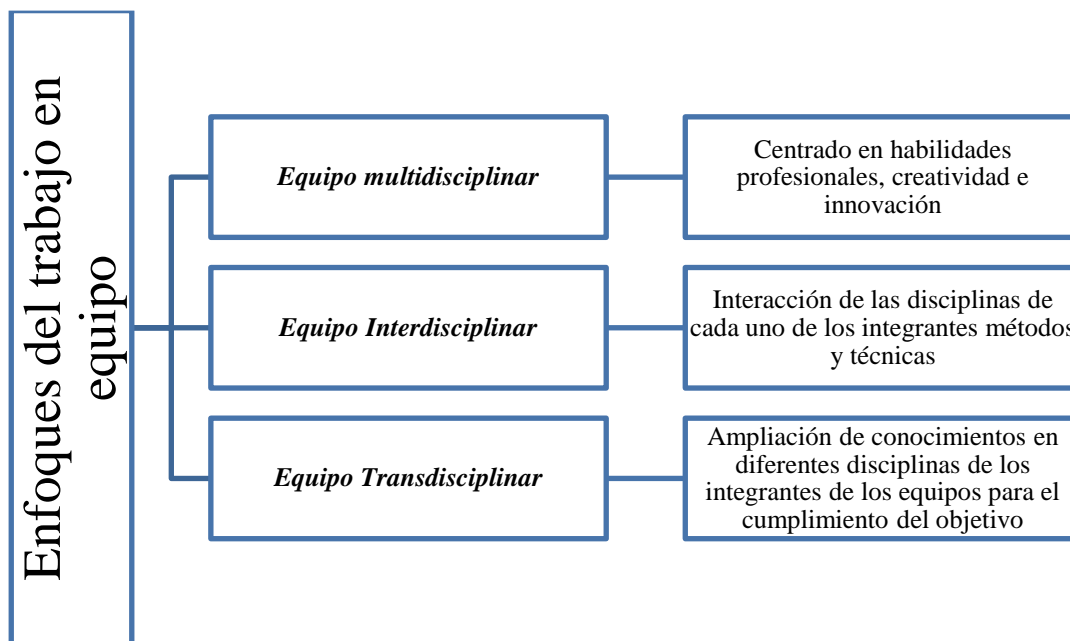
Fuente: Elaboración propia (2019)

De acuerdo con estos conceptos, se pueden identificar aspectos que son fundamentales en los equipos de trabajo tales como, interacción, responsabilidad compartida y metas, lo cual permitirá en el desarrollo del proceso organizacional se logre el cumplimiento de un objetivo en común (Bayona Bohórquez y Heredia Cruz 2012).

Ahora bien, para encontrar factores en común para lograr una sinergia en los equipos de trabajo, en este se deben identificar la evaluación de cumplimiento de las metas trazadas en el tiempo acordado según determine el proceso.

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

Figura 4. Enfoque del trabajo en equipo



Fuente: Elaboración propia (2019)

De acuerdo a los siguientes enfoques de equipos de trabajo, estos implican un esfuerzo integrado de del personal de salud para mantener la prioridad en alcanzar el objetivo en comunes la seguridad del paciente aportando sus conocimientos y habilidades, los cuales van dirigidos con la supervisión y coordinación del líder.

Esta coordinación dependerá de los departamentos del hospital los cuales intervendrán según corresponda área aplicar el cumplimiento de su objetivo, para entender cada uno de los enfoque se presenta en el siguiente ejemplo.

Tabla 1. Ejemplo Enfoques Equipos De Trabajo

Equipo Multidisciplinar	<u>Disciplina</u> psicología en problemas de déficit de atención se presenta la participación de un neurólogo, pediatra, pedagogo, psicopedagogo, asistente social
Equipo Interdisciplinar	<u>Disciplina aprendizaje</u> contiene los aportes de la neurociencia, la pedagogía, la psicología.
Equipo Transdisciplinar	<u>Disciplina neuroeducacion</u> la cual comprende forma transversal la neurociencia, psicología cognitiva y pedagogía

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

Fuente: Elaboración propia (2019)

Para cada uno de los enfoques que se realice en el proceso del cuidado del paciente se debe analizar que bases dentro de ellos requieren para tener un funcionamiento integral, en el aporte de cada equipo de trabajo

Figura 5. Bases de equipos



Fuente: Elaboración propia (2019)

En los tipos de equipos al igual que en sus bases prima la comunicación efectiva entre las áreas participantes y el liderazgo dentro de sus organizadores o departamentos para crear sinergia, participación y desarrollo en cada uno de ellos para prestar el servicio con calidad apuntando al cumplimiento de metas (Perilla-Toro y Gómez-Ortiz, 2017)

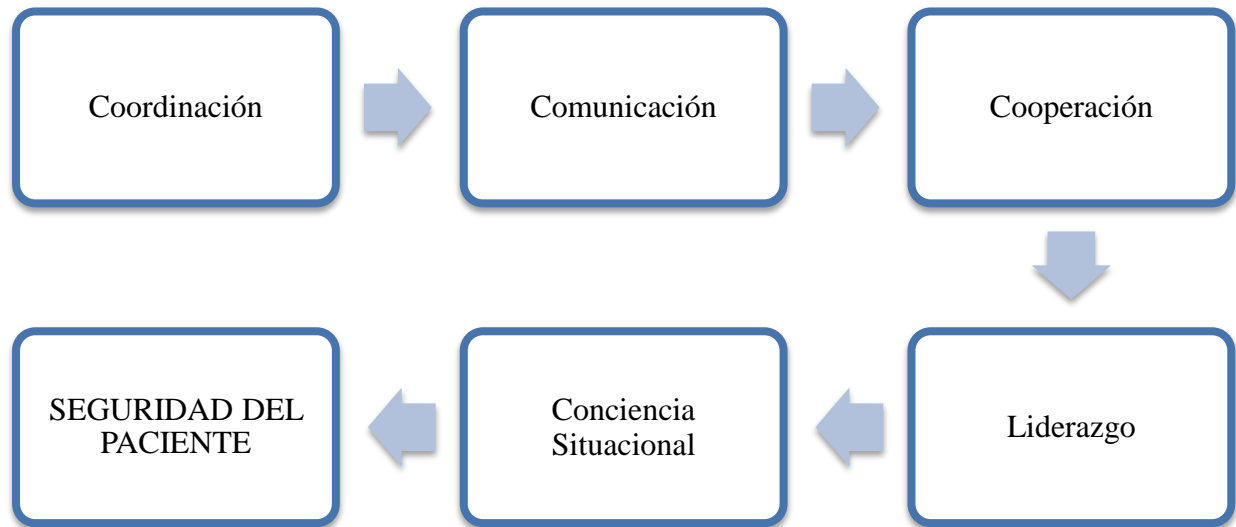
Lineamientos de trabajo en equipo

Rasgos característicos que muestran prácticas para una coordinación, comunicación cooperación, liderazgo y conciencia situacional entre las diferentes áreas intervinientes en el proceso.

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

Se realizó un estudio en el equipo de cirugía y obstetricia en la sociedad Colombia de anestesiología y reanimación que determinó en su fase de investigación, que capacitar y entrenar en *teamwork*, al personal que labora en el hospital aumenta en un 86% los resultados de éxito en la seguridad del paciente (Amaya Arias et al. 2015)

Figura 6. Habilidades para el trabajo en equipo



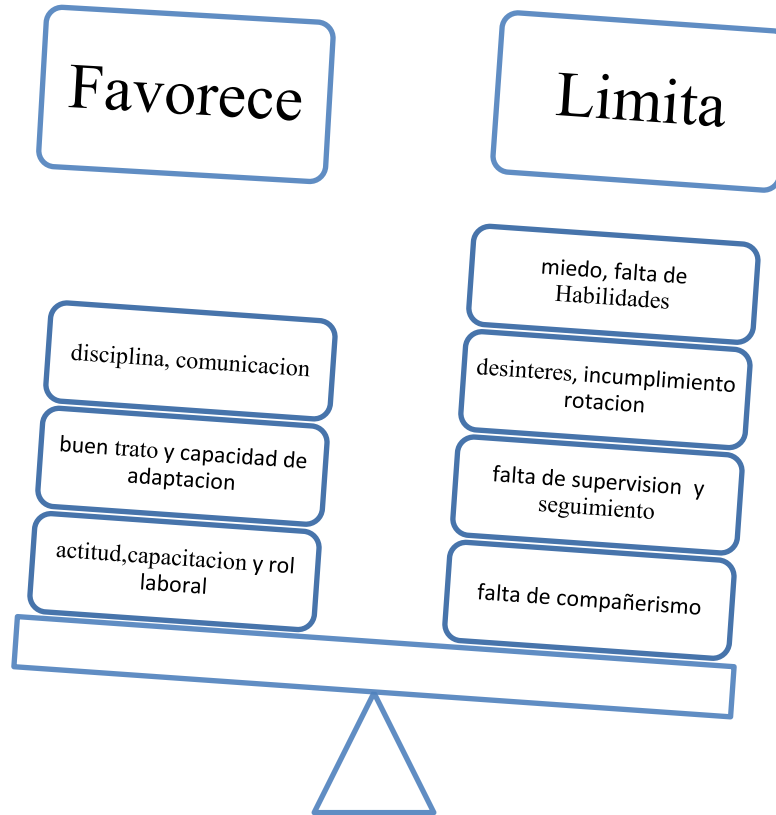
Fuente: Elaboración propia (2019)

Es pertinente afirmar que se trata de la posibilidad de interacción armónica dirigida a la atención completa de las necesidades del paciente, su familia y la interacción con equipo de salud, y que ella se logra fortalecer mediante el planteamiento de objetivos comunes, metas definidas en conjunto, empatía laboral, comprensión de las implicaciones sociales, culturales y económicas derivadas de la interacción entre los profesionales, potenciando su capacidad a través de la interacción de sus miembros, sus saberes y habilidades propias.

Al igual se debe revisar que genera la no construcción de un equipo de trabajo, para evitar colocar en riesgo la seguridad del paciente

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

Figura 7. Riesgos del trabajo en equipo



Fuente: Elaboración propia (2019)

En el desarrollo de habilidades para garantizar la seguridad de un paciente se evidencia que el personal que labora en él un hospital debe comprometer sus características del hacer, el saber y ser lo cual generan una disminución en las limitaciones, y así garantizar sinergia en el equipo de trabajo, su rendimiento lograra ser a largo plazo ya que las emociones aunque deben pasar a un segundo plano deben estar amarradas a la compasión por presentar un servicio de calidad en pro de garantizar la vida del paciente.(Domínguez et al. 2018)

En ese sentido, existen habilidades propias que generan transformación en los grupos de trabajo como lo es la comunicación, que no es solo la transmisión de la información, si no el principal herramienta en la promoción del clima laboral y generación de ambiente agradable, la cual tiene como finalidad el fomento de aprendizaje, y disminución de conflictos que con llevan a la

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

generación de errores operacionales, no permitiendo el alcance del objetivo, el liderazgo se caracteriza la habilidad de influenciar al personal, mediante la comunicación efectiva buscando lograr las metas establecidas por el área de la salud que en este caso de habla de cuidadores de pacientes, generando así un espacio agradable de participación entre las áreas relacionadas del hospital (Delgado Rivera et al. 2017)

La cooperación y coordinación en el sector salud se entiende como la formación para trabajar en equipo. Cada integrante que labora en el hospital juega un papel importante en el cuidado del paciente, se asume cada uno lidera su labor para que al revisar en conjunto este se refleje el trabajo interrelacionado dentro de la percepción general garantizando la seguridad, como objetivo en común.

La conciencia situacional genera para el departamento de salud garantizar la vida del paciente es decir es la prestación del servicio con utilidad social involucra así a todo ser humano y poner en alto las capacidades no solo fisiológicas y biológicas también espirituales, preservando la calidad de vida del paciente durante la estancia en el hospital, esto forma un servicio humanizado de calidad con parámetros sociales y motivacionales en bienestar de todos los integrantes del equipo de trabajo (Zavala y Klijn 2014)

Tabla 2. Variables del trabajo en equipo

Formación	Seguridad	Evaluación
<u>Capacitación:</u> garantizar que los equipos reciban conferencias para mejorar la productividad y la practica	<u>Habilidades blandas:</u> en los últimos 15 años, ya se considera importante la capacidades cognitivas para garantizar un servicio humanizado	<u>Mejoramiento continuo:</u> Permite la retroalimentación sobre los procedimientos ejercitados con el fin de asegurar la vida del paciente
<u>Juego de roles:</u> en el sector salud el juego de roles es importante, garantiza sea un integrante del equipo participante para su cuidado	<u>Procedimientos seguros:</u> se garantizan, cirugías y procedimiento no invasivos de calidad, con mayor sentido de amor por el paciente	<u>Priorizar necesidades:</u> Se evidencia técnicas del hacer, saber y ser con el fin del cumplimiento de los protocolos y procedimientos
<u>Simulación:</u> vehículo para desarrollar habilidades que permitirá que los	<u>Ambiente laboral:</u> este aspecto es importante para fomentar un correcto trabajo en	<u>Calidad</u> Con la evaluación se espera trabajar con los mejores profesionales que

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

Formación	Seguridad	Evaluación
errores se conviertan en oportunidades de mejora	equipo de debe asegurar la calidad humana y compromiso para garantizar la vida del paciente	presente un servicio de calidad en pro de La seguridad del paciente

Fuente: Elaboración propia (2019)

Estas variables fundamentan las bases para generar un trabajo en equipo de los departamentos interdisciplinarios del sector de salud con la formación seguridad y evaluación se presta un servicio de calidad con gestión humanizada viendo al paciente como un ser humano integral y no solo la persona que asiste por una enfermedad en particular.

Ahora bien no es una tarea de un día es un trabajo continuo para la preparación de los profesionales en garantizar que sin capacitación y formación no se logra los mejores equipos con los mejores resultados generando así un servicio de transparencia (Hull y Sevdalis 2015).

El desarrollo de la cultura de seguridad en el paciente es un requisito estructural para mejoramiento continuo. Este sistema no solo con lleva a los profesionales en la salud, adicional las personas sanas (Familiares) que han demostrado con su participación la disminución de errores que se presentan para la salud del paciente, a su vez aumenta la comunicación entre los quipos a nivel de seguridad, los medios tecnológicos también son una ayuda en cuidado y seguridad de la información en su historia clínica permitirá no tener eventos adversos en procedimientos médicos, lo cual admitirá la revisión temprana a de oportunidades de mejora que no coloque en riesgo la participación de los mismos (Arenas Jiménez y Macía-Heras 2018).

Ahora bien para ña generación de un ambiente seguro al cuidado del paciente se debe analizar la cultura organizacional de manera general como ambiente agradable y seguro para todos los integrantes de los equipos las culturas son ambiciosas innovadoras adhocraticas racionales o jerárquicas cada una tiene su característica importante para la organización con la generación de ambientes seguros solidarios y sanos al bienestar de la vida del paciente, con comunicación en el

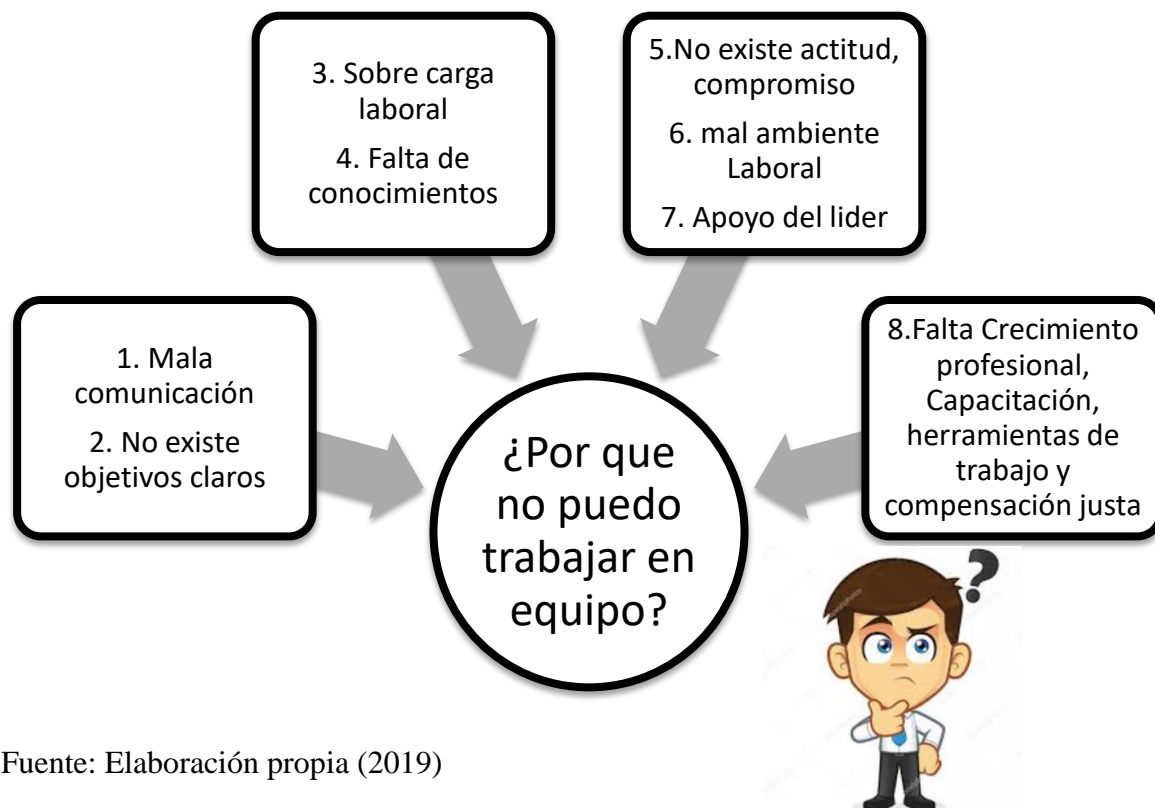
TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

trabajo , proyección al servicio humanizado, responsabilidad para la asunción del riesgo para el cumplimiento de la meta asignada cuidar la vida del paciente formalizando procesos y protocolos, Se puede considerar importante el trabajo en equipo de la salud con los conocimientos capacitación seguridad y ambiente laboral adecuado para el aseguramiento del bienestar de los cuidadores y pacientes (EPM, Cifuentes Sánchez, y Londoño Londoño 2018).

Estrategias para el Trabajo en Equipo

De acuerdo al a análisis de las referencias bibliográficas se identifican los siguientes aspectos negativos los cuales generan estrategias para maximizar la seguridad del paciente en fomento de trabajo en equipo dentro de los departamentos del hospital

Grafico 8. Aspectos negativos



TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

Para analizar los aspectos negativos que con llevan a un ambiente laboral hostil y no generación de trabajo en equipos se debe revisar que estén los perfiles correctos en los lugares adecuados con las habilidades blandas en marcada en pro de asegurar la vida del paciente, para la generación de motivación en el personal.

Para esto se relacionan estrategias, puede ser vista como la receta para enmarcar el adecuado trabajo en equipo deberá tener un trozo de cada una de estas

Tabla 2. Estrategias del trabajo en equipo

Estrategia de trabajo en equipo	Efecto Positivo	Autor	Lugar
✓ Comunicación efectiva ✓ Tecnología avanzada	Proporciona apoyo al personal de salud para realizar de manera correcta su labor	(Zhang et al. 2015)	China
✓ Calidad de las interacciones ✓ Confianza ✓ Satisfacción laboral	Salarios emocionales para disfrutar su labor y el cumplimiento del objetivo en común	(physician 2014)	Brasil
✓ Comunicación no verbal	Cambio de actitud, y de comportamiento generando así ambiente laboral sano	(Aveling et al. 2018)	Florida EEUU
✓ Capacitación y entrenamiento ✓ Calidad de procedimientos	Las capacitaciones y reuniones de entrenamientos cambian un 63% las interacciones y aumenta el compromiso	(Hicks et al. 2014)	Colorado EEUU
✓ Distribuciones de funciones y responsabilidades	El trabajo compartido reduce en un 24% sentimiento de agotamiento físico y es un aspecto motivacional del trabajo en equipo	(Montgomery et al. 2015)	Florida EEUU
✓ Objetivos claros ✓ Comunicación conjunta	Genera participación y sinergia entre los equipos mejorando en un 52% la seguridad del paciente salas de cirugía	(Sandelin y Gustafsson 2015)	Filadelfia EEUU
✓ Empatía ✓ Comprensión del dolor	Colocarse en el lugar del otro mejora en 14 % la percepción del paciente sobre los servicios prestados	(Hojat et al. 2015)	Sídney Australia
✓ Participación ✓ Crecimiento profesional	Participación en actividades de seguridad del paciente y motivación al crecimiento profesional disminuyen en 26% los errores en procedimientos médicos	(Hwang, Kim, y Chin 2019)	Corea del sur
✓ Competencias	El desarrollo de habilidades cognitivas e intelectuales genera una adaptación en el vida hospitalaria del 60% del cual 56,9% genera una respuesta posita en la seguridad del paciente	(Hopkins y Bromley 2016)	Florida EEUU

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

Estrategia de trabajo en equipo	Efecto Positivo	Autor	Lugar
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Seguimiento y supervisión ✓ Empoderamiento 	La revisión de procesos para el cumplimiento de las metas y/o objetivos garantizan la comunicación entre los departamentos del hospital generando una motivación para el equipo de trabajo.	(Anonson et al. 2014)	Canadá
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Evaluación 	Mejora en un 86% la comunicación y la orientación a los resultados por los cuales los equipos de trabaja empoderan de la relación con cuidado del paciente	(Martin y Ciurzynski 2015)	New york
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Respaldo y acompañamiento ✓ Tamaño de equipos 	Visualizar a los equipos en pequeños subgrupos t realizar apoyo en su crecimiento general para lograr su desarrollo emocional	(Hwang y Ahn 2015)	Corea del sur
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transformación centrada en la practica 	Fomentar la practica minimiza los errores en un 56% y garantiza el cuidado del paciente	(Carney et al. 2019)	Seattle EEUU
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Léxico de palabras 	Cuando se habla de trabajar en equipo y se enuncia el yo o el cómo corrección para fomentar el trabajo en equipo se trabaja en un nosotros	(Sieja et al. 2019)	Colorado EEUU
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Delegar y confiar 	El perfil correcto en el lugar adecuado desarrolla tareas en el tiempo estimado generando confianza en la labor desarrollada y sentido de pertenencia para la aplicación de su habilidades	(Hanaysha y Tahir 2016)	Malasia

Fuente: Elaboración propia (2019)

El trabajo en equipo y como su palabra lo nombra es la participación de varias personas en la solución de un objetivo en común, con la multiplicación de esfuerzos se logran superar los objetivos planteados utilizando estrategias adecuadas, para garantizar la innovación y creatividad en el desarrollo de sus habilidades en la seguridad y cuidado del paciente, cabe anotar que estas estrategias deben ser medibles y evaluadas para garantizar el cumplimiento de las mismas y dependiendo de las falecias que presenta el equipo de trabajo se debe fortalecer su estrategia para mejorar y aportar apoyo a todos los integrantes minimizando los errores para la vida del paciente (Antonucci et al. 2017).

CONCLUSIONES

De acuerdo con el análisis realizado de las referencias bibliográficas ubicadas en las revistas ya mencionadas en la metodología se logró determinar que para fomentar el trabajo en equipo, un ambiente laboral amigable y para la seguridad del paciente se necesita del aporte de conocimiento y a las habilidades blandas. Lo anterior, fomentará la prestación de los servicios de salud de forma humanizada y reducirá los errores y eventos que colocarán en riesgo la vida del paciente. Para ello, se requiere entender qué son y cuáles son las estrategias para alinear a los integrantes en un trabajo en equipo.

En la búsqueda de estrategias para fomentar el trabajo en equipo, como etapa inicial se deben revisar las características o aspectos negativos para evaluar, y de esta manera tener claridad qué está fallando para la aplicación de tácticas que mejoren el ambiente laboral para el desarrollo del equipo de trabajo enfocado al cuidado del paciente.

Se identificaron lineamientos, para la creación de equipos de trabajo con diferentes enfoques que con llevan a las actitudes y aptitudes que debe contar el personal de salud para garantizar el cuidado del paciente

Dentro de la identificación de las estrategias se encontraron aspectos que se organizaron de la siguiente manera. Estrategia del Hacer (capacitación, entrenamiento, calidad y servicio), estrategia del saber hacer (formación profesional, técnicas, practica, evaluación y supervisión) estrategia del ser (comunicación, respeto, colaboración, compromiso, pasión, y liderazgo).

Para garantizar que el equipo de trabajo funcione de manera correcta, se debe garantizar aspectos tales como: equipos herramientas insumos, infraestructura como apoyo para el cumplimiento del objetivo primordial la seguridad del paciente

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

En la selección de los perfiles se revisaron las personas que contaron con calidad de servicio humanizado, conocimientos claros, y actitud en fomento de un ambiente laboral sano para los integrantes del equipo y el paciente.

Los equipos de trabajo necesitaron supervisión diaria para garantizar que los pasos de Ser, Hacer y Saber estén conectados para garantizar la seguridad del paciente, apoyo en sus revisiones y al momento de corregir las acciones que no se encuentren de manera correcta lo realicen con respeto fomentando el crecimiento profesional más que la frustración por no realizar de manera correcta la labor de esta manera se podrá determinar qué se debe exigir de manera fuerte en el cumplimiento de procesos y protocolos y con la personas se mantenga de manera respetuosa su retroalimentación garantizando siempre la seguridad del paciente y el trabajo continuo del equipo. Y al momento de realizar la evaluación del cumplimiento de los objetivos se encuentre superado.

AGRADECIMIENTOS

En agradecimientos a Shirley Rodriguez Gerente de Distrito del sector salud y al equipo de CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA que me motivaron a realizar la Especialización de Alta Gerencia para mejorar como persona y Gerente de Unidad

REFERENCIAS

- IBM. (07 de 05 de 2019). *IBM WATSON*. Obtenido de <https://www-03.ibm.com/press/es/es/pressrelease/46621.wss>
- OMS. (06 de Mayo de 2019). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/whr/2006/overview/es/>

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

OPS. (5 de Mayo de 2008). *Sistemas de salud basados en la Atención Primaria de Salud: Estrategias para el desarrollo de los*. Recuperado el 2019, de Minsalud: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/ESTRATEGIAS%20PARA%20EL%20DSARROLLO%20DE%20LOS%20EQUIPOS%20DE%20SALUD%20APS.pdf>

Rando, A. (2016). Trabajo en equipo: ¿Es posible formar equipos médicos expertos a partir de profesionales expertos?. *Revista Médica del Uruguay*, 32(1), 59-67. Recuperado el 6 de mayo de 2019, de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902016000100008&lng=es&tlng=es.

Secretaria de Salud. (25 de ABRIL de 2019). <http://www.saludcapital.gov.co/DSP/Paginas/InformesSIVIGILA.aspx>. Obtenido de informesSIVIGILA: <http://www.saludcapital.gov.co>

Amaya Arias, Ana Carolina, Douglas Idarraga, Vanessa Giraldo, y Luz María Gómez. 2015. Efectividad de un programa para mejorar el trabajo en equipo en salas de cirugía. *Revista Colombiana de Anestesiología* 43(1): 68-75.

Anonson, June et al. 2014. Qualities of Exemplary Nurse Leaders: Perspectives of Frontline Nurses. *Journal of Nursing Management* 22(1): 127-36.

Antonucci, Luiz et al. 2017. Estratégias Saúde da Família no Brasil; uma análise da sua aplicabilidade. *Íconos - Revista de Ciencias Sociales* (57): 125.

Arenas Jiménez, M. Dolores, y Manuel Macía-Heras. 2018. Seguridad en hemodiálisis: paradigma del trabajo en equipo. *Nefrología* 38(1): 1-3.

Aveling, Emma-Louise et al. 2018. Factors Influencing Team Behaviors in Surgery: A Qualitative Study to Inform Teamwork Interventions. *The Annals of Thoracic Surgery* 106(1): 115-20.

Bayona Bohórquez, Jaime Andrés, y Oswaldo Heredia Cruz. 2012. El concepto de equipo en la investigación sobre efectividad en equipos de trabajo. *Estudios Gerenciales* 28(123): 121-32.

Carney, Patricia A. et al. 2019. The Benefits of Interprofessional Learning and Teamwork in Primary Care Ambulatory Training Settings. *Journal of Interprofessional Education & Practice* 15: 119-26.

Delgado Rivera, Macarena et al. 2017. Trabajo en equipo y rendimiento académico en un curso de kinesiología empleando aprendizaje basado en equipos. *Investigación en Educación Médica* 6(22): 80-87.

Domínguez, Luis Carlos, Diego Sierra, Álvaro Sanabria, y Jorge Restrepo. 2018. ¿Soy parte del equipo?: transformando las percepciones estudiantiles en un

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

- instrumento para evaluar el trabajo en equipo en cirugía. *Educación Médica*: S1575181318303383.
- EPM, Luz Marina Cifuentes Sánchez, y Maria Eugenia Londoño Londoño. 2018. Rasgos Identificativos que promueven la Cultura de la Innovación en las organizaciones. *Revista Interamericana de Psicología Ocupacional* 36(1): 35-47.
- Hanaysha, Jalal, y Putri Rozita Tahir. 2016. Examining the Effects of Employee Empowerment, Teamwork, and Employee Training on Job Satisfaction. *Procedia - Social and Behavioral Sciences* 219: 272-82.
- Hicks, Caitlin W. et al. 2014. Improving Safety and Quality of Care With Enhanced Teamwork Through Operating Room Briefings. *JAMA Surgery* 149(8): 863.
- Hojat, Mohammadreza et al. 2015. Overlap between Empathy, Teamwork and Integrative Approach to Patient Care. *Medical Teacher* 37(8): 755-58.
- Hopkins, Julie L., y Gail E. Bromley. 2016. Preparing New Graduates for Interprofessional Teamwork: Effectiveness of a Nurse Residency Program. *The Journal of Continuing Education in Nursing* 47(3): 140-48.
- Hull, Louise, y Nick Sevdalis. 2015. El trabajo en equipo y la seguridad en cirugía. *Revista Colombiana de Anestesiología* 43(1): 3-6.
- Hwang, Jee-In, y Jeonghoon Ahn. 2015. Teamwork and Clinical Error Reporting among Nurses in Korean Hospitals. *Asian Nursing Research* 9(1): 14-20.
- Hwang, Jee-In, Sung Wan Kim, y Ho Jun Chin. 2019. Patient Participation in Patient Safety and Its Relationships with Nurses' Patient-Centered Care Competency, Teamwork, and Safety Climate. *Asian Nursing Research*: S1976131718302135.
- Martin, Heather A., y Susan M. Ciurzynski. 2015. Situation, Background, Assessment, and Recommendation–Guided Huddles Improve Communication and Teamwork in the Emergency Department. *Journal of Emergency Nursing* 41(6): 484-88.
- Montgomery, Anthony, Florina Spânu, Adriana Băban, y Efharis Panagopoulou. 2015. Job Demands, Burnout, and Engagement among Nurses: A Multi-Level Analysis of ORCAB Data Investigating the Moderating Effect of Teamwork. *Burnout Research* 2(2-3): 71-79.
- Perilla-Toro, Lyria Esperanza, y Viviola Gómez-Ortiz. 2017. Relación del estilo de liderazgo transformacional con la salud y el bienestar del empleado: el rol mediador de la confianza en el líder. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones* 33(2): 95-108.
- physician, Nurse. 2014. Effect of Nurse-Physician Teamwork in the Emergency Department Nurse and Physician Perception of Job Satisfaction. *Journal of Nursing & Care* 03(01). <http://www.omicsgroup.org/journals/effect-of->

TRABAJO EN EQUIPO EN EL SECTOR SALUD

nursephysician-teamwork-in-the-emergency-department-nurse-and-physician-perception-of-job-satisfaction-2167-1168-3-141.php?aid=24310 (17 de mayo de 2019).

Sandelin, Annika, y Birgitta Å Gustafsson. 2015. Operating Theatre Nurses' Experiences of Teamwork for Safe Surgery. *Nordic Journal of Nursing Research* 35(3): 179-85.

Sieja, Amber et al. 2019. Optimization Sprints: Improving Clinician Satisfaction and Teamwork by Rapidly Reducing Electronic Health Record Burden. *Mayo Clinic Proceedings* 94(5): 793-802.

Zavala, María Olga Quintana, y Tatiana Maria Paravic Klijn. 2014. Quality of Work Life in Nursing Staff. *Revista Brasileira de Enfermagem* 67(2). <http://www.gnresearch.org/doi/10.5935/0034-7167.20140041> (17 de mayo de 2019).

Zhang, Yuan et al. 2015. Centralized to hybrid nurse station: Communication and teamwork among nursing staff. *Journal of Nursing Education and Practice* 5(12): p34.